

Biorezonance na vědeckém základě

Dr. Jürgen Hennecke, odborník na všeobecné lékařství, Cáchy

Hans Brügemann, zakladatel společnosti, měl sen.

Biorezonanční metoda by se měla stát vědecky uznávanou metodou. A pak by měl být biorezonanční přístroj pokud možno v každé ordinaci lékaře a biorezonanční terapie (BRT) by se měla co nejvíce využívat vedle farmakologické a fyzikální léčby ve prospěch pacientů a lidstva. Tento sen se bohužel zatím nepodařilo uskutečnit.

Hans Brügemann byl sám obchodníkem, ale měl velké lékařské a duchovní znalosti. Vždy vyhledával kontakty s lékaři a vědci.

Na konci 80. let založil "vědecký poradní sbor" tehdejšího ministerstva zdravotnictví - Brügemann GmbH. Většina bývalých členů je dnes již velmi stará nebo zemřela. "Vědecký poradní sbor" byl později rozpuštěn.

Vzhledem k tomu, že společnost REGUMED nadále tvrdí, že vědecky zdůvodňuje a podporuje BRT, byl v roce 2021 založen "lékařský poradní sbor".

Lékařský poradní sbor má mimo jiné tyto úkoly:

- Vědecké poradenství pro Akademii
- Poradenství společnosti REGUMED GmbH při vývoji produktů
- Vypracování doktríny
- Poradenství společnosti REGUMED GmbH v oblasti klinických studií

K tomu, aby byla metoda uznána za vědecký test a léčebnou metodu, je zapotřebí různých důkazů:

1. Vědecký vysvětlující model
2. Předklinické studie in vitro (buněčné kultury / krevní vzorky / laboratorní výsledky)
3. Laboratorní studie u pacientů
4. Studie na zvířatech
5. Dokumentace k případům
6. Klinická terapie a studie aplikace na pacientech

1. Vědecký vysvětlující model

Dr. Sabine Rauchová shrnula aktuální, vědecky podložený model BRT pro lékařskou veřejnost. Lékařský poradní sbor a aktualizovala a standardizovala názvosloví.

Podrobné shrnutí zveřejnil REGUMED na svých webových stránkách v roce 2022.

Zde je stručná verze:

Život je možný pouze tehdy, jsou-li splněny tři předpoklady: **Hmota, energie a informace.**

Informace není ani energie, ani hmota, je nehmotná a lze ji přirovnat k **energii významu** zprávy od vysílajícího k přijímajícímu systému. S aspekty informace, energie a hmoty se setkáváme i v konvenční medicíně, a to jak v diagnostice, tak i v terapii. Každý lék je také nositelem informace.

Kromě elektrických procesů v receptorových proteinech a biomembránách hrají roli také elektromagnetické interakce prostřednictvím světla (**biofotonů**). Jako nosiče informací fungují specifické **vzory elektromagnetických vln**. Tyto vlnové vzory lze modulovat pomocí biorezonančního zařízení, aby se eliminovaly rušivé nebo stresující informace v organismu. Cílem je obnovit volný tok léčivých informací (buněčné komunikace) a podpořit tak samoregulační a samoléčebné schopnosti organismu. K terapii lze využít individuální, pro pacienta specifické informace, nebo lze k terapii využít informace z nativních látek, digitalizovaných látek nebo informace uložené na paměťových médiích.

Jako vysvětlení účinku biorezonance slouží model založený na třech úrovních:

Hmotná úroveň, nehmotná energetická úroveň a nehmotná informační úroveň. Metoda biorezonance působí především na nehmotné informační úrovni. Protože jsou však všechny úrovně vzájemně propojeny, může docházet k účinkům i na energetické a materiální úrovni. Individuální reakce příslušného organismu závisí na aktuálním stavu a regulační schopnosti, přičemž cílem je vždy homeostáza, obnovení zdravotního stavu.

Rozpory s poznatky konvenční medicíny vyplývají z rozdílného pohledu na věc. Zatímco zaměření biorezonanční metody vychází z informací a kvantových fyzikálních principů (vlnově-částicový dualismus), přístup konvenční medicíny je stále založen na starém mechanisticko-deterministickém pohledu na svět (Newton).

Na rozdíl od jiných "frekvenčních terapií" je biorezonanční metoda metodou vysoce individuální a dokonale přizpůsobenou potřebám pacienta díky využití jeho vlastních informací a možnosti testování specifických vlnových vzorců pro rezonanci.

Kvantově fyzikální základy biorezonanční metody získaly další podporu udělením Nobelovy ceny za fyziku v roce 2022 Antonu Zellingerovi, Alainu Aspectovi a Johnu Clauserovi za jejich průkopnickou práci v oblasti "**entanglementu**".

Podle jiné teorie hrají **shluky vody** zvláštní roli při ukládání informací v živých organismech. Jsme tvořeni přibližně ze 70 % vodou. Díky elektrickým pólům molekuly H₂O vznikají v kapalném stavu více či méně stabilní "vodíkové vazby". V živém organismu vedou ke vzniku specifických, mrakům podobných struktur ("klastrů"), které zřejmě mohou uchovávat informace. Podle této teorie vede jak podání potencionovaného homeopatického léku, tak i přenos informace prostřednictvím biorezonančních nosných vln k vytvoření, rozpadu nebo modulaci existujících klastrových struktur, což vysvětluje sekundární účinek na biochemické procesy.

Zvláštní role vody jako nosiče informací se stala známou také díky známým zařízením GRANDER, ale také díky vodě KANGEN nebo práci EMOTO.

2. Preklinické studie in vitro

Experimenty na neživých systémech

Studie roztoků minerálních solí

Mohou "neživé" systémy, např. **roztoky minerálních solí**, reagovat na biorezonanci? V roce 1998 byl ve Slovinsku proveden zajímavý experiment. Informace z roztoku kyseliny octové byla aplikována na neutrální roztok minerální soli pomocí zařízení BRT.

Upravené roztoky minerálních solí vykazovaly zřetelné fyzikální rozdíly ve srovnání s neupravenými vzorky. Informované roztoky minerálních solí se staly kyselejšími, byly podobné kyselině octové. Hodnota pH upravených vzorků se mírně, ale výrazně snížila.

Kirlianova fotografie (vysokofrekvenční vysokonapěťová fotografie podle Kirlianovy dvojice) zpracovávaných látek ošetřených roztoků vykazovala intenzivnější a silnější vyzařovací obrazce a po vysušení se vytvořily větší a rozsáhlejší krystaly než ve srovnávací skupině.

Přestože Kirlianova fotografie není vědecky uznávanou testovací metodou, jednalo se o první náznaky, že pomocí biorezonančního přístroje lze přenášet "nehmotné informace" a že lze fyzikálně měnit i "neživé" látky.

Diplomová práce na Elektrotechnické fakultě Univerzity v Lublani; N. Rojko Vuga v pracovní skupině Prof. Dr. A. Jegličice: Výzkum přenosu informace kyseliny octové prostřednictvím elektronického zesilovače, 1997.

Studie na buněčných kulturách

Studie o rakovinných buňkách

Již v roce 1997 byly **buněčné kultury rakovinných buněk** několik dní ošetřovány biorezonancí. Jednalo se o degenerované monocyty (podskupina bílých krvinek) z lidského lymfomu (rakovina mízních uzlin). Po třech dnech byla zaznamenána tendence ke zlepšení parametrů malignity, včetně zvýšení syntézy DNA a DANN v buňkách se zvýšil o více než 20 %.

G. Lednyiczky: On the influence of bioresonance therapy on carcinogens, in: Niederenergetische Bio-information, Vienna International Academy for Holistic Medicine, vol. 17, str. 134-137, Facultas Verlag, 1997, ed. P.C. Endler a A. Stacher.

Studie o buňkách pojivové tkáně

Od roku 2002 vede biochemik profesor Peter Dartsch uznávaný a renomovaný institut pro vědecký výzkum účinků terapeutických nebo toxických látek na buněčné kultury. V roce 2019 představil některé ze svých výzkumných výsledků na kongresu Biorezonance. Ve studii na **kultivovaných buňkách pojivové tkáně (fibrocytech)**, která byla mezinárodně publikována v roce 2021, mohl oznámit následující tvrzení: "... použití přístroje BICOM optima mobil způsobilo

výraznou a statisticky významnou stimulaci buněčné aktivity, která může u lidí vést k vyšší fyzické výkonnosti, a tím ke zlepšení pohody a fyzické výkonnosti. Kromě toho vedlo také k výraznému zlepšení

(= zkrácení) **buněčné regenerace/hojení ran** prostřednictvím stimulace buněčné migrace a buněčného dělení."

Dartsch PC (2021). Vyšetření příznivých účinků mobilního biorezonančního přístroje BICOM Optima na kultivované fibroblasty pojivové tkáně. J Biomed Sci Res 3(1): 133

Studie na vzorcích krve

Studie lidského sérového albuminu

Mění se krevní vzorky nemocných pacientů při porovnání s krevními vzorky zdravých pacientů? V roce 1995 byl v Kyjevě proveden zajímavý experiment s **lidským sérovým albuminem (HSA)**, nejdůležitější bílkovinnou složkou krevní tekutiny. HSA od deseti zdravých žen byl smíchán a tato informace byla pomocí přístroje BRT přenesena na preparáty HSA z krve osmi pacientek s rakovinou prsu. Překvapivě se hladina léčených patologických proteinů HSA pacientek s rakovinou prsu změnila směrem k fyziologické normalizaci. Z toho by se dalo vyvodit, že biorezonance má regulační účinek na imunitní systém.

O.V. Zhalko-Titarenko et al: The influence of BICOM resonance on the structural dynamics of serum albumin in patients with breast cancer, Výzkumné centrum LEKON Ukrajinské akademie věd, Kyjev, 1995.

Studie leukocytů

V jiné studii z roku 1999 byly různé parametry přístroje BICOM testovány na 50 000 (!) vzorcích krve. Deset ampulí krve od téhož dárce bylo umístěno do vstupní nádoby a deset ampulí krve do výstupní nádoby. Byla testována **fagocytóza** bílých krvinek (polymorfonukleárních leukocytů). Fagocytóza se vztahuje na vstřebávání a odstraňování cizorodého materiálu nebo patogenů těmito bílými krvinkami. Byly provedeny rozsáhlé experimenty s širokou škálou různých terapeutických nastavení. Aktivita fagocytózy kontrolní skupiny bez léčby byla v průměru 21,1. Po léčbě programem biorezonanční terapie se zvýšila na 54,7. To ukazuje na zlepšení kvality dárcovské krve zvýšením počtu aktivních leukocytů po léčbě biorezonancí. Může biorezonance zvýšit "apetit" bílých krvinek, a tím zlepšit imunitní obranu?

O. Osadchaya et al: Summarising the in vitro modulation of phagocytosis activity of human polymorphonuclear leukocytes by BICOM resonance therapy, in: Scientific Studies, REGUMED Institute for Regulatory Medicine, pages 38-46, 1999.

Studie zánětlivých parametrů u osob trpících alergií na domácí prach

Lékařka a biorezonanční terapeutka Linda Rahadianová, která je zároveň zástupkyní biorezonance pro Indonésii a další asijské země, představila na kongresu Biorezonance 2019 studii na krevních vzorcích alergiků na roztoče domácího prachu. Je známo, že alergie 1. typu (akutní alergické reakce) jsou spojeny se zvýšeným uvolňováním interleukinu IL-4 a IL-13, látek podporujících zánět z pomocných buněk TH2 (podskupina leukocytů). Současně se snižuje interleukin IL-10, protizánětlivá a toleranci navozující látka. Podařilo se jí prokázat, že ve vzorcích

krve léčených biorezonancí se oproti neléčené kontrolní skupině výrazně snížily zánět podporující interleukiny IL-4 a IL-13, zatímco toleranci navozující interleukin IL-10 se zvýšil. Tato studie může částečně vysvětlit protialergický účinek biorezonanční terapie.

L. Rahadian, In vitro studie alergie na roztoče domácího prachu, prezentace na 59. kongresu IMA 2019

3. Laboratorní studie na pacientech

Pacienti s poškozením jaterních buněk

Ve studii provedené v roce 1996 na pacientech s **poškozením jaterních buněk byly** výsledky překvapivé. Skupina 14 pacientů s laboratorně prokázaným poškozením jater byla léčena biorezonancí, zatímco kontrolní skupina 14 pacientů zůstala neléčena. Zatímco u kontrolní skupiny zůstaly jaterní enzymy (gama-GT, GOT, GPT) téměř beze změny, u léčených pacientů se tyto parametry výrazně zlepšily a u některých z nich se dokonce zcela normalizovaly.

R. Machowinski a P. Kreisl: Prospektivní randomizovaná studie k ověření úspěšnosti léčby pomocí vlastním elektromagnetickým polem pacienta (BICOM) u jaterních dysfunkcí, in: Wissenschaftliche Studies, REGUMED Institute for Regulative Medicine, strana 77-92, 1999.

Pacienti s revmatoidní artritidou

V roce 2002 byly provedeny další dvě laboratorní studie na pacientech s **revmatoidní artritidou**. Byly analyzovány antioxidační enzymy v lymfocytech. V rámci biorezonance byla zjistitelná objektivní změna laboratorních parametrů. Je možné, že se tím u pacientů s revmatoidní artritidou aktivují nespecifické ochranné mechanismy.

B.I. Islamov et al: Vliv biorezonanční terapie na antioxidační systém v lymfocytech u pacientů s chronickým onemocněním. revmatoidní artritidou, Bulletin of Experimental Biology and Medicine, No. 3, 248-250 (2002).

Ve stejném roce byla provedena další studie, která se zabývala **syntézou proteinů tepelného šoku**, která je u pacientů s revmatoidní artritidou snížena o 60 %. Tyto hodnoty se při biorezonanci zcela normalizovaly. Je možné, že pozorovaný terapeutický účinek biorezonance u pacientů s revmatoidní artritidou souvisí se zlepšením aktivity lymfocytů způsobeným normalizací syntézy proteinů tepelného šoku.

B.I. Islamov et al: Vliv biorezonanční terapie na antioxidační systém v lymfocytech u pacientů s chronickým onemocněním. revmatoidní artritidou, Bulletin of Experimental Biology and Medicine, No. 3, 248-250 (2002).

4. Testování na zvířatech

Vitalita larev drozofily

Ve studii z roku 1997 byla biorezonanční terapie prospěšná i pro **tepelně poškozené larvy drozofily** (ovocné mušky). **Vitalita** se ve srovnání s neléčenou skupinou výrazně zlepšila. Reakce na světelné podněty a pohyblivost se normalizovaly a doba přežití bez příjmu potravy se prodloužila.

G. Ledniczky: Obnovení vitality tepelně poškozených larev drozofily pomocí endogenní elektromagnetických polí, in: Niederenergetische Bioinformation, Schriftenreihe Band 17 (1997), Falcultas Verlag, Vídeň, s. 122-134, ed. P.C. Endler a A. Stacher.

Metamorfóza obojživelníků

Přeměna pulců v žáby (metamorfóza) se zpomalí, pokud se do akvarijní vody přidá hormon štítné žlázy tyroxin. Tohoto účinku bylo dosaženo i v případě, že informace o tyroxinu byla prostřednictvím biorezonančního zařízení přenesena frekvenčně.

Další důkaz, že biofyzikální přenos informace je možný a má fyziologické účinky.

Tato studie byla provedena dvojité zaslepeně dvěma nezávislými instituty v Rakousku a Itálii a byla publikována již v roce 1995.

P.C. Endler a kol: Přenos molekulární informace pomocí biorezonančního zařízení (BICOM) v experimentu s obojživelníky.

Erfahrungsheilkunde, Heidelberg, 3/1995, strana 186-192.

Aktivita radioaktivně poškozených myši

Radioaktivně kontaminované myši ("černobylský typ") byly rovněž léčeny biorezonancí. U léčené skupiny došlo k normalizaci hmotnosti brzlíku a lymfatických uzlin, což svědčí o zlepšení poškozeného imunitního systému. Zvětšení sleziny, které bylo rovněž pozorováno, by mohlo naznačovat zvýšenou aktivitu při odbourávání poškozených buněk a složek krve.

D. Sakkarov et al.: Investigation into the reconstitution of the immune system of radioactively contaminated mice using BICOM resonance therapy, in: Scientific Studies, REGUMED Institute for Regulative Medicine, 199, strana 48-55.

Nezávislá hodnotící komise přiřadila všem předklinickým studiím nejvyšší úroveň důkazů **1. úroveň důkazů 1.**

5. Dokumentace případů

Pečlivou dokumentaci úspěšně léčených pacientů samozřejmě nelze srovnávat s vědecky zpracovanou studií. Nicméně takovéto sbírky případů podporují argumenty ve prospěch klinické účinnosti biorezonance pro vědecké a právní orgány, zejména pokud se jedná o velký počet pacientů. Hans Brügemann a později jeho následovníci shromažďovali takovou dokumentaci po celém světě po mnoho let.

REGUMED tak může čerpat z pozitivních kazuistik od statisíců pacientů tisíců terapeutů. Velký dík patří všem terapeutům, kteří k tomu přispěli.

Rád bych se také zmínil o doktoru Gerhardu Rummelovi, který vyvinul poněkud netradiční, ale přesto úspěšnou léčbu alergií. V jím založené společnosti terapeutů je zdokumentováno a shromážděno více než 20 000 případů pacientů úspěšně léčených touto metodou!

6. Klinické studie na pacientech

Většina **klinických studií** biorezonance byla provedena u **pacientů s alergií**. Tato skupina pacientů je pro studie obzvláště vhodná, protože účinek terapie je ve většině případů pro pacienta okamžitě znatelný a terapeut jej může pozorovat. Zmizení nebo zlepšení kožní vyrážky, ucpaného nosu, astmatu nebo střečních potíží lze snadno vyhodnotit.

Již v roce 1990 provedl pediatr Dr. Schumacher ve své praxi studii na 204 dětech s **různými alergickými onemocněními (zejména neurodermatitidou)**. Pacienti byli dotazováni a vyšetřováni v období 5 až 11 měsíců po biorezonanční terapii. 83 % z nich uvedlo, že již nemají žádné alergické příznaky, u 11 % došlo ke zlepšení, pouze u 4,5 % nedošlo k žádné změně a u 1,5 % nebylo možné tuto skutečnost posoudit. V té době se jednalo o revoluční výsledek léčby, o kterém se jiným terapiím mohlo jen stěží zdát.

P. Schumacher: Ergebnisse der biophysikalischen Allergietherapie, in: Biophysikalische Therapie der Allergien, Sonntag Verlag, Stuttgart, str. 125-129, 2004.

Ve stejném období publikoval Dr. Schumacher další studii o pacientech se **sennou rýmou. pacientů**. Sezónu po biorezonanční terapii prožilo 43,4 % bez příznaků a 50,4 % se zlepšením příznaků. Opět se jedná o více než 90% úspěšnost terapie.

P. Schumacher: Biofyzikální terapie senné rýmy - výsledky terapie, in: Biophysikalische Therapie der Allergien, Sonntag Verlag, strana 147-151, Stuttgart 2004.

V roce 1993 jsem ve své praxi provedl studii. V návaznosti na vývoj a aplikaci meridiánové terapie alergií jsem o několik měsíců později rozeslal dotazníky 248 pacientům, z nichž většina byla léčena biorezonancí bez přísného vyhýbání se alergenům. Jednalo se o dospělé a děti s **neurodermatitidou, ekzémem, pylovou alergií, alergickými očními, respiračními a střečními onemocněními**. Z 200 analyzovaných případů léčby uvedlo 50,4 % pacientů úlevu od příznaků a 34,1 % zlepšení. U 15,5 % nedošlo ke změně. Většina pacientů měla dlouhou alergickou anamnézu a jiné méně účinné způsoby léčby alergie za sebou.

V letech 2003-2006 bylo v nemocnicích v Čínské lidové republice provedeno a publikováno celkem 10 studií o léčbě alergií. Výsledky, z nichž některé se týkaly velkého počtu pacientů, potvrdily dobré výsledky terapie z praxe. Většina studií byla provedena v centrální nemocnici ve městě Xian, které se proslavilo císařskými hrobkami s hliněnou armádou.

První studie na 79 pacientech s **alergickým kožním onemocněním** byla publikována v březnu 2005. I zde bylo po terapii téměř 75 % pacientů bez příznaků a dalších 22 % se zlepšilo.

Du Xia et al, Kinan City's Children's Hospital: Klinické pozorování 79 případů léčby alergických kožních onemocnění pomocí biorezonančního přístroje, Chinese Journal of Practical Medicine, Volume 4, Number 3, 2005.

Účinnost 60,8 % byla dosažena také ve dvou studiích **chronické kopřivky**. Rozdělení podle věkových skupin v první studii ukázalo nejlepší výsledky ve skupině ve věku od 1 do 15 let (90 %).

Zhang X et al: Klinické pozorování 54 případů léčby kopřivky pomocí BICOMu, biorezonančního přístroje, Journal of Leprosy and Skin Diseases of China, Vol. 21, No. 8, 2005.

Dvě studie se zaměřily na **bronchiální astma u dětí**. Ve studii na 300 mladých astmaticích byla biorezonanční terapie porovnávána s konvenční léčbou astmatu kortikoidy a antialergickými léky. Jeden z odborníků k tomu uvedl: "Konvenční farmakologická léčba je mimořádně účinná - přinejmenším v léčbě příznaků. Je proto překvapivé, že biorezonanční léčba dosahuje stejné nebo dokonce lepší výsledky. Návrh má vysokou úroveň důkazů: úroveň 3, takže výsledky je třeba považovat za důkaz účinnosti".

Yang Jinzhi a Zahn Li, Research Centre of Jinan City Children's Hospital: 300 examples of treatment for asthma using BICOM device in pediatric patients, Maternal and Child Health Care of China, ISSN 1001-4411, 2004.

Další studie srovnávala tři skupiny 172 dětí s **bronchiálním astmatem** nebo **alergickou rýmou**. Nejlepších výsledků dosáhla skupina léčená pouze biorezonancí (účinnost 85,6 %), těsně následovaná skupinou léčenou přístrojem BICOM po neúspěšné léčbě léky (79,6 %). Nejhorší výsledek vykázala skupina léčená pouze léky (účinnost 69,1 %). Úroveň důkazů 1-2.

Huan Shuiming et al: Clinical observation of the treatment of allergic rhinitis and bronchial asthma of children with the bioresonance device, Zhe Jiang Medical Journal, Issue 6, Volume 27, 2005.

Nejrozsáhlejší studií byla následná studie 1639 pacientů (!) s **bronchiálním astmatem a dalšími alergickými onemocněními**. Jeden z recenzentů se vyjádřil takto: "... spontánní vyléčení, placebo efekt a podobně nemohou vysvětlit procento (83 %) pacientů s uzdravením v této oblasti alergií. „

Prezentace na 45. mezinárodním kongresu pro uživatele BICOM: Studie na 1639 pacientech s astmatem podle Yuan Ze, MD a Wang Haiyan, MD, Xian Central Hospital.

Klinicky však nebyly zkoumány pouze alergické klinické obrazy. Existují také "klinické" studie svalových a kloubních problémů. Dvě skupiny pacientů se **syndromem fibromyalgie** byly léčeny fyzioterapií a bodovou masáží. Jedna skupina absolvovala také biorezonanční terapii. Obě skupiny zaznamenaly zlepšení svých příznaků. Ve skupině s biorezonancí se však účinek dostavil častěji a dříve a byl silnější a trvalejší než u srovnávací skupiny.

F. F. Gogoleva: Nové přístupy k diagnostice a léčbě fibromyalgie při osteochondróze páteře, Ter Arkh. 2001, 73(4): 40-5.

Studie na pacientech s **osteoartrózou kolene (gonartrózou)** ukázala senzační výsledky. Dvě skupiny pacientů dostávaly konvenční medikamentózní léčbu. Jedna skupina byla navíc léčena biorezonancí. Ve skupině s biorezonancí ustoupily příznaky bolesti mnohem rychleji a zlepšení trvalo mnohem déle.

V souladu s tím byla úspěšnost léčby ve skupině s biorezonancí 94 % ve srovnání s 57,5 % v kontrolní skupině. Sonografické vyšetření kloubů prokázalo po biorezonanci zlepšení v 75 % ve srovnání s 32,5 % v kontrolní skupině.

Maiko Olu, Gogoleva F.F.: Ambulantní biorezonanční léčba gonartrózy, Ter Arkh, 2002, 72(12): 50-3.

V jiné studii byla skupina 12 vrcholových sportovců s **přetěžovacími syndromy** léčena **pouze pomocí biorezonance**, zatímco druhá skupina 12 sportovců byla léčena konvenčními metodami, jako je ultrazvuk, stimulační proud, kryoterapie a antirevmatika. Ve skupině léčené biorezonancí byla doba terapie kratší a počet potřebných ošetření nižší, přičemž účinnost byla stejná.

B. J. Papez, Jože Barovič, Fakultní nemocnice Maribor, Oddělení léčebné rehabilitace, vedoucí Primarius Zmago Turek: Zpráva o použití rezonanční terapie BICOM u syndromu z přetížení u výkonnostních sportovců; Vědecké

studie, REGUMED Institut regulačního lékařství, 1999.

Další téma: funkční gastrointestinální potíže. V odpovídající studii se symptomy zlepšily o 48,2 % ve skupině s biorezonancí a pouze o 3,8 % ve skupině s placebem.

J. Niehaus, M. Galle: Placebem kontrolovaná studie účinku standardizované biorezonanční terapie Mora na funkční gastrointestinální obtíže, Forschende Komplementärmedizin, 2006, 13:28-34.

Úloha médií

Uznání a přijetí léčebné metody závisí v neposlední řadě na jejím šíření a prezentaci v médiích.

V minulosti dobrý novinář zkoumal téma co nejobektivněji a nejneutrálněji a pak o něm informoval. Součástí profesní etiky bylo nejprve prezentovat prozkoumaná "fakta" a případně - odděleně od toho - prezentovat vlastní názor na dané téma.

Dnes je bohužel situace jiná.

Přinejmenším v mainstreamových médiích má člověk stále častěji dojem, že už řádně nezkoumají, ale pouze kopírují existující zprávy nebo prohlášení vědeckých a politických orgánů. Svůj vlastní názor (nebo názor redaktora) pak obratně míchají s fakty, takže čtenář dostává nejen informace o tématu, ale také představu o tom, co si měl jako "rozumný" občan myslet.

Není proto divu, že názor takzvané konvenční medicíny a jejích politických představitelů byl po desetiletí "vymodlený". Po celá desetiletí probíhaly pokusy neuznat jakékoliv alternativní lékařské postupy, včetně homeopatie a biorezonance, očernit je, zesměšnit a znehodnotit jako šarlatánství. Nejraději by zakázali veškerou alternativní medicínu a také "profesi alternativního lékaře". V některých zemích k tomu již došlo. V Německu máme to štěstí, že většina potenciálních voličů praktikuje naturopatii a podporuje ji.

O to důležitější jsou vědecké studie.

Kdo věřil, že všechny tyto studie, z nichž některé byly velmi přesvědčivé, pomohly biorezonanční metodě dosáhnout všeobecného vědeckého uznání, byl zklamán. Odpůrci metody a autority kritizovali často neodborný design studií a na zahraniční studie se pohlíželo skepticky.

Z tohoto důvodu jsou nutné nové studie podle mezinárodně uznávaných vědeckých poznatků. Na jedné straně uživatelé a pacienti společnosti BICOM již léta čekají na vědeckou studii, která by jim umožnila získat vědecké poznatky a vědecké potvrzení svých pozitivních zkušeností s biorezonanční metodou. Chtějí nezvratné argumenty a důkazy, které by vyvrátily četné kritiky a přesvědčily skeptiky.

Zazněl také velmi pragmatický argument: kvůli změně zákona musí být všechny zdravotnické prostředky znovu certifikovány TUV, aby získaly nebo si udržely certifikaci jako **terapeutický prostředek třídy 2a**. K certifikaci je mimo jiné nutné prokázat aktuální stav výzkumu. K hodnocení studií je třeba používat standardizovaná kritéria.

Nová autorizační studie 2022

Společnost REGUMED nešetřila náklady ani úsilím, aby tento vědecký důkaz poskytla. Nejen

proto, aby podpořila své německé zákazníky, ale především proto, aby zůstala konkurenceschopná na mezinárodním trhu. Přístroj BICOM získal toto důležité schválení již v květnu 2021 na základě velmi pozitivních průběžných výsledků. Konečné výsledky studie byly k dispozici na konci května 2022!

Podle nových pokynů pro povolování musí každý zdravotnický prostředek (lék nebo pomůcka) prokázat účinnost pro zamýšlené použití, pro které je určen. Tímto určeným použitím, tj. "**hlavní indikací**" ("**zamýšleným použitím**") pro studii, by měla být diagnóza: **Alergická rýma a zánět spojivek**. Tato diagnóza byla zvolena proto, že posouzení akutních příznaků před léčbou a po ní, a tím i posouzení účinnosti léčby, bylo pro pacienta i lékaře nejjednodušší.

Jedná se o **prospektivní, multicentrickou, jednoramennou, otevřenou observační studii, jejímž cílem je posoudit účinnost a bezpečnost biorezonanční terapie BICOM optima u pacientů s alergickou rhino-konjunktivitidou**.

Studie probíhala od 25.01.2021 do 10.02.2022. Analyzováno bylo 111 pacientů (z toho 28 dětí ve věku 4 až 11 let, 14 dospívajících ve věku 12 až 17 let a 69 dospělých ve věku 18 let a více). Provedením studie byl pověřen uznávaný institut specializující se na klinické studie a výzkum.

Studie byla provedena v 8 lékařských ordinacích. Ty měly s metodou dostatečné zkušenosti a velký soubor pacientů, aby mohly během sledovaného období nabrat vždy 10-15 pacientů. Byl jsem vybrán jako "hlavní zkoušející". Bohužel se s tímto obdobím zrovna kryl vrchol pandemie korona viru, což představovalo nepředvídatelné problémy pro organizaci a provádění studií v ordinacích, a tím se zpozdilo dokončení studie.

Kritéria pro zařazení do studie:

- Symptomatická rhino-konjunktivitida (způsobená domácím prachem, plísněmi, zvířecí srst nebo pyl)
- Mírné až středně těžké příznaky alergie
- Očekává se, že léčba bude zahrnovat maximálně 8 alergologických terapií v rámci 15 týdnů
- Starší než 4 roky
- Podepsané prohlášení o souhlasu

Pacienti nebo jejich zákonní zástupci vyplňovali tři dotazníky, a to před první léčbou ("baseline"), před každou další léčbou (follow-up) a 1-2 týdny po poslední léčbě ("follow up"). Byli dotazováni na klasické příznaky alergie, užívání léků a celkovou pohodu. Na základě toho bylo stanoveno **skóre symptomů - průměrné týdenní skóre symptomů (mean weekly symptom score, mean wSS)**. To představuje průměrnou závažnost a trvání subjektivně vnímaných alergických příznaků. Čím vyšší číslo, tím horší jsou (průměrné) subjektivně vnímané příznaky.

V mé ordinaci jsme léčili 12 pacientů, z toho 9 s jednotlivými alergeny: 2x pes, 3x kočka, 3x domácí prach, 1x časný květ; u 3 pacientů jsem léčila dva alergeny: 1x domácí prach a pes, 2x domácí prach a plísně. Zpravidla stačila 3-4 terapeutická sezení, pouze v jednom případě jsem potřeboval 7 sezení. Také v ostatních testovacích ordinacích bylo zapotřebí mezi 3 až 8 terapeutických sezení.

Výsledky

Výsledky byly do značné míry shodné ve všech věkových skupinách!

Zde jsou vypočtené výsledky (průměr všech pacientů) před a po biorezonanční terapii:

- **Skóre symptomů (wSS):** Rozdíl -4,9
Výrazné zlepšení!
- **Skóre léků (MS):** před 0,142; po 0,08; rozdíl -0,062
Vzhledem k tomu, že většina pacientů stejně žádné léky na alergii neužívala, nedala se zde očekávat žádná změna.
- **Skóre kvality života (QoLS):** před 9,4; po 2,5; rozdíl -6,9
Výrazné zlepšení!
- **Skóre akutních příznaků (aSS):** Před 1,2; po 0,4; rozdíl - 0,8
Významné zlepšení!

Vynikající, statisticky významný celkový výsledek!!!

Pro posouzení bezpečnosti biorezonanční metody by měly být pečlivě dokumentovány také "vedlejší účinky" - nežádoucí příhody (NÚ).

Nežádoucí účinky (AE) - by měly být rovněž pečlivě dokumentovány. V celé studii byly zaznamenány 4 takové události, které byly klasifikovány jako "mírné" až "středně závažné". Závažné nežádoucí příhody se v souladu s očekáváním nevyskytly.

Shrnutí:

Biorezonanční terapie vedla k jasnému, statisticky významnému zlepšení příznaků alergické rýmy a zánětu spojivek způsobené pylem, domácím prachem nebo zvířecí srstí. V průměru se subjektivně pocíťované příznaky, objektivizovatelné příznaky a kvalita života zlepšily přibližně o 70 %.

Přechodné nežádoucí účinky (mírné až středně závažné) se vyskytly v 5,3 % případů (zhoršení nosních a očních příznaků, migréna, průjem, suchost kůže).

Přehled:

Studie "Alergická rýma a zánět spojivek" je prvním krokem k uznání terapie alergií BICOM. Studie byla zveřejněna dne ... v uznávaném lékařském časopise Výtisk je k dispozici všem účastníkům kongresu. Žádoucí by byly také odpovídající články v odborném lékařském a laickém tisku.

Všichni víme, že v našich zařízeních BICOM je mnohem větší potenciál. Studie pro další alergické indikace, jako je atopická dermatitida, potravinové alergie a střevní onemocnění, ale také pro "nealergická" onemocnění, by byly žádoucí, ale v současné době je téměř nemožné je financovat.

Část snu Hanse Brügemanna se stala skutečností:

Účinnost biorezonanční terapie byla prokázána podle současných vědeckých kritérií. Teprve čas ukáže, jak to bude s druhou částí snu. Bude díky tomu metoda více uznávána lékaři a terapeuty? Bude jednou biorezonanční přístroj v každé ordinaci lékaře a terapeuta? Pravděpodobně je stále ještě před námi dlouhá cesta! Všichni na tom pracujeme. Informační věk už dávno nastal. V určitém okamžiku určitě dorazí i do medicíny.